

食事調査表（一時保育用）

記入日 年 月 日

名前： 生年月日： 年 月 日

食事についてお聞きします。（※あてはまるものにチェック（☒）をつけてください。）

1. 食欲はありますか？ ☐ ある方 ・ ☐ 普通 ・ ☐ ない方
2. 好き嫌いがありますか？ ☐ 多い ・ ☐ 少ない ・ ☐ ない
3. 好きな食べ物（ ） 嫌いな食べ物（ ）
4. 水分摂取方法 ☐ マグ ・ ☐ コップ
5. 母乳は飲んでいますか？ ☐ 飲んでいる ・ ☐ 飲んでいない
6. 離乳食は完了していますか？ ☐ 完了 ・ ☐ 完了していない

※離乳食には対応していませんので、ご利用までに完了してください。

完了していない場合は、1日利用はできません。

7. 利き手 ☐ 右利き ・ ☐ 左利き ・ ☐ 不明
8. 食物アレルギーはありますか？ ☐ ある 制限する食品（ ）
☐ ない

※食物アレルギーがある方は、医師記入の生活管理指導表（食物アレルギー・アナフィラキシー）（別紙）

の提出をお願いします。また、ご利用前に必ずご利用予定の保育園にご連絡ください。

9. 現在、食べたことがあるものに○をつけてください。

食べたことがない食品が多い場合、給食が提供できず1日利用希望の場合でも午前中の利用をお願いする場合があります。

穀 類	米 ・ パン、うどん等の小麦製品
肉 類	鶏肉 ・ 豚肉 ・ 牛肉
魚 類	タラ・カレイ・鮭・マグロ(ツナ)・かつお節・カジキ・ブリ・さわら・赤魚・アジ・サバ・サンマ・イワシ・煮干しだし・しらす・ホタテ・エビ
豆 類	豆腐 ・ 揚げ物 ・ きなこ ・ 納豆
卵 類	全卵
乳 類	飲用牛乳 ・ ヨーグルト ・ チーズ
果 物	リンゴ ・ ミカン（かんきつ類） ・ メロン ・ スイカ ・ パイナップル
そ の 他	ごま ・ 麦茶

10. その他

食事で困っていること、あらかじめ園に伝えておきたいこと、要望などありましたらご記入ください。

（例：便秘、野菜嫌い、少食、アレルギーなど）